

医学教育网执业西药师:《答疑周刊》2024年第4期

问题索引:

- 1.【问题】透析患者常用药物注意事项是什么?
- 2.【问题】调整给药方案的措施是什么?
- 3.【问题】儿童用药剂量计算方法有哪些?

具体解答:

- 1.【问题】透析患者常用药物注意事项是什么?

透析常用药物	原因	注意事项
磷结合剂(钙剂)	磷不能通过透析而被清除,肾衰患者常有高磷血症,使用“磷结合剂”以减少磷的吸收	注意必须在进食的同时服用,否则无效
维生素D(骨化三醇、阿法骨化醇)	肾脏功能发生衰竭时,就会缺乏活性形式的维生素D	应在晚上睡前服药
铁剂	促进身体合成红细胞	宜在两餐间服用铁剂,与钙剂错开,不饮茶
维生素B和维生素C	易由透析丢失,需每日补充	VC 1g; B ₁ 和B ₆ 各10mg
缓泻药(开塞露、乳果糖)	透析患者易形成便秘	
促红素(EPO)	肾衰者,肾脏不能产生足够EPO	EPO只能采用注射方式给药
非甾体抗炎药(内服:对乙酰氨基酚;外用:双氯芬酸乳膏)	透析患者可出现骨关节疼痛或头疼	首选对乙酰氨基酚缓解疼痛,避免应用阿司匹林

- 2.【问题】调整给药方案的措施是什么?

措施	<ul style="list-style-type: none"> ◆要么,改变每日剂量 ◆要么,改变给药间隔 ◆要么,两者同时改变
----	--

原则	<ul style="list-style-type: none"> ◆每日剂量——决定稳态血药浓度 (C_{ss}) 水平的高低; ◆给药间隔——影响血药浓度波动的幅度; ◆确保血药浓度: 高于——最低有效浓度 低于——最小中毒浓度 ◆抗菌药物——应根据药物的 PK/PD 特点调整方案。
----	--

3. 【问题】调整给药方案的方法是什么?

根据 TDM 结果 (血药浓度监测) 调整给药方案	包括: 稳态一点法、一点法和重复一点法、PK/PD 参数法 (抗菌药)、Bayesian 反馈法等
根据患者生化指标 调整给药方案	①对于主要经肾脏排泄的药物: 可根据患者的肌酐清除率 (C_{cr}) 调整适宜的给药剂量/间隔; ②对于主要经肝脏消除的药物: 可根据患者的肝功能指标 (ALT/AST、CTP 评分) 调整给药剂量/间隔; ③对于抗凝药: 根据 INR、APTT 调整给药剂量/间隔。 华法林——根据国际标准化比值 (INR) 肝素——根据活化部分凝血酶原时间 (APTT)